เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยกเลิกเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินหมุนเวียน

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เลขบัตรประจำตัวประชาชน

.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....ปฏิบัติงานในตำแหน่ง

.....หน่วยงาน.....

อำเภอ.....จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้

ได้กู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินหมุนเวียนจากสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จำกัด เลขที่สัญญา.....ลงวันที่.....เป็นเงิน.....บาท(.....)

มีความประสงค์ที่จะขอยกเลิกเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินหมุนเวียน เนื่องจาก.....

ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป

(ลงชื่อ).....ผู้กู้

(.....)

เสนอคณะกรรมการดำเนินการ

ได้ดำเนินการตรวจสอบแล้วเห็นสมควรอนุญาตให้สมาชิกดังกล่าวเปลี่ยนแปลงได้

.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

.....ผู้จัดการ

.....กรรมการดำเนินการ